

ASPIRATIONS BUCCO-PHARYNGÉES ET RHINO-PHARYNGÉES TECHNIQUES ET GESTION DU MATÉRIEL

L'aspiration est une effraction des voies respiratoires, potentiellement dangereuse pouvant être vectrice d'agents pathogènes de l'environnement, tout particulièrement par manuportage.

DÉFINITIONS

- Aspiration buccale : technique consistant à libérer la bouche des sécrétions buccales, des vomissements à l'aide d'une sonde ou d'une canule d'aspiration
- Aspiration rhino-pharyngée : technique consistant à libérer les voies aériennes supérieures, des sécrétions qui les encombrent, à l'aide d'une sonde d'aspiration à usage unique
- Aspiration endotrachéale : technique consistant à évacuer les sécrétions bronchiques au travers d'une sonde d'intubation ou d'une canule de trachéotomie, à l'aide d'une sonde d'aspiration à usage unique
- Aspiration trachéo-bronchique : dégagement des voies respiratoires trachéales et bronchiques à l'aide d'une sonde d'aspiration à usage unique lors d'un encombrement trachéo-bronchique

REMARQUES

Les aspirations endo-trachéales et trachéo-bronchiques sont plus rares et pratiquées par des professionnels expérimentés. Elles nécessitent des techniques de soins particulières non spécifiées ci-dessous.

DÉROULEMENT DU SOIN

Aspirations bucco-pharyngées et rhino-pharyngées

| | |
|----------------------------|---|
| Indications | <ul style="list-style-type: none"> • Encombrement des voies aériennes supérieures • Troubles de la déglutition |
| Matériel | <ul style="list-style-type: none"> • Solution hydro alcoolique pour les mains • Gants à usage unique non stériles • Masque, lunettes et surblouse selon risque de projection • Matériel stérile : <ul style="list-style-type: none"> ◦ sondes à aspiration de calibre adapté au patient (2 sondes en cas d'aspiration pharyngées et rhino pharyngées) ◦ solution de rinçage (gobelet d'eau en bouteille à privilégier) • Matériel non stérile : <ul style="list-style-type: none"> ◦ système d'aspiration mobile ou mural ◦ poches d'aspiration jetables et réceptacle (à défaut bocal) ◦ tuyau d'aspiration propre ◦ raccord en Y (stop vide) |
| Déroulement du soin | <ul style="list-style-type: none"> • Respecter les règles d'asepsie lors de la préparation et la manipulation du système • Informer le patient et mettre masque, lunettes et surblouse • Se désinfecter les mains • Mettre les gants • Fixer la sonde au tuyau d'aspiration au moyen d'un raccord en Y (stop vide) • Descendre la sonde dans la cavité buccale puis pharyngienne <u>sans aspirer</u> • Remonter lentement en aspirant par intermittence, sans mouvements de va-et • Rincer la sonde entre 2 aspirations si nécessaire • Changer de sonde avant de procéder à une aspiration rhino-pharyngée • Introduire la sonde dans l'une des narines <u>sans aspirer</u>, ne jamais forcer • Aspirer en remontant doucement la sonde, sans mouvements de va et vient • Renouveler l'opération en changeant de narine en fonction de l'encombrement • Jeter la sonde à la fin du soin ou la conserver dans son emballage d'origine après recommandations du fabricant) • Rincer le tuyau d'aspiration et le raccord et en protéger l'extrémité • Retirer les gants et le matériel de protection utilisé et se désinfecter les mains • Réinstaller le patient • Se désinfecter les mains avec la solution hydro alcoolique |
| Remarques | <ul style="list-style-type: none"> • Aspiration rhino-pharyngée sur prescription médicale en cas de traumatisme facial et/ou l'hémorragie • Utiliser 2 sondes en cas de pratique successive d'une aspiration rhino-pharyngée et bucco-pharyngée • Éviter d'aspirer un patient après l'ingestion de son repas, sauf en cas d'urgence • Limiter le soin au maximum car très inconfortable pour le patient • Regrouper ce soin avec des soins de bouche chaque fois que possible • Utiliser des sondes d'aspiration stériles de calibre adapté en fonction du type de |

Gestion du matériel d'aspiration

| Matériel | | Catégorie | Entretien / Elimination | Stockage | |
|-------------------------|--|--------------------------|--|--|--|
| Sondes et canules | sonde d'aspiration souple | usage unique (stérile) | <ul style="list-style-type: none"> éliminer après chaque séance d'aspiration dans les déchets urbains (après chaque aspiration) | | utiliser 2 s successivi pharyngé pharyngé |
| | canule (rigide) d'aspiration bucco-pharyngée | patient unique (stérile) | <ul style="list-style-type: none"> rincer à l'eau stérile entre chaque aspiration à changer toutes les 24 heures (le matin) jeter dans les déchets urbains | dans l'emballage d'origine et protégée de la poussière | |
| Récipients à sécrétions | bocal | usage multiple (propre) | <ul style="list-style-type: none"> vider le bocal dans le vidoir 1x/jour ou si $\frac{3}{4}$ plein et le nettoyer dans le laveur-désinfecteur ou immerger dans un détergent-désinfectant | | |
| | Réceptacle | usage multiple (propre) | <ul style="list-style-type: none"> désinfecter l'extérieur 1x/jour avec un détergent-désinfectant nettoyer dans le laveur-désinfecteur ou immerger dans un détergent-désinfectant 1x/semaine et entre chaque patient | | |
| | poche d'aspiration jetable | patient unique | <ul style="list-style-type: none"> changer au $\frac{3}{4}$ pleine et aux 7 jours (ou 24h) toujours la changer entre 2 patients mettre la poche dans un petit sac plastique avant de le jeter dans les déchets urbains | | noter la d poche à cl ne pas vid |
| Tuyaux | du manomètre au récipient | patient unique | <ul style="list-style-type: none"> changer aux 7 jours, si souillés et au départ du patient à jeter dans les déchets urbains | | noter la d |
| | du récipient à la sonde | patient unique | <ul style="list-style-type: none"> rincer le tuyau et le raccord à la fin du soin changer aux 7 jours jeter dans les déchets urbains | protéger l'extrémité du tuyau et le raccord | |
| | raccord en Y (stop vide) | patient unique | <ul style="list-style-type: none"> changer aux 7 jours retraiter ou à jeter dans les déchets urbains | | |

| | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|---------------------|---|-----------------------------|--|
| Aspiration mobile | manomètre de vide | patient multiple | <ul style="list-style-type: none"> nettoyer 1x/jour avec détergent- désinfectant par essuyage humide et au départ du patient | à l'abri de la poussière | |
| | filtre anti-reflux (selon modèle) | patient unique | <ul style="list-style-type: none"> changer entre 2 patients se référer aux recommandations du fabricant | | |

PIÈCE(S) JOINTE(S):

Dernière mise à jour le 14/08/2017